**ノバホール利用者名簿**

**１　利用日時・場所**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用時間 | 利用施設 |
| 月　　日 | ：　　～　　：　　 |  |

**２　利用者名簿（見学者含む）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 住所 | 電話番号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

※利用終了時までに、窓口にご提出ください。

※利用者に感染者（疑い含む）が確認された場合、速やかにノバホール（029-852-5881）へご連絡ください。

※本名簿は、利用者の新型コロナウィルス感染症への感染が明らかになった場合、保健所等に提出することがございます。また、本名簿は本目的以外には使用しません。

ノバホール